GOBIERNO DE ESPAÑA
MINISTERIO DE VIVIENDA Y AGENDA URBANA

JUNTA DE EXTREMADURA
Consejería de Infraestructuras, Transporte y Vivienda

**CÓDIGO CIP**
**0623522-B3**

# SOLICITUD DE AYUDA
**(PROGRAMA DE LA MEJORA DE LA ACCESIBILIDAD EN Y A LAS VIVIENDAS)**

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE RESIDENTES CON DISCAPACIDAD O MAYOR DE 65 AÑOS
(MODELO PARA OTRAS ENTIDADES BENEFICIARIAS SEÑALADAS EN LAS LETRAS B), D) Y F) DEL ARTÍCULO 58 DE LA ORDEN DE 13 DE SEPTIEMBRE DE 2022)

## Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025
**(Real Decreto 42/2022, de 18 de enero)**

## 1 DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Razón social o denominación | NIF

## 2 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA VIVIENDA DONDE RESIDE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD O MAYOR DE 65 AÑOS

Tipo de vivienda: ☐ Unifamiliar ☐ En edificio residencial | Referencia Catastral

Tipo Vía | Nombre vía pública | Tipo Núm | Número | Cal.Núm

Bloq. | Portal. | Esc. | Planta | Pta. | Complemento domicilio | Localidad (si es distinta del municipio)

Municipio | Provincia | Cód.postal

## 3 DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/Dª. _____, con N.I.F. nº. _____, como representante de la Entidad arriba señalada, los efectos señalados en los apartados 2 y 4 del artículo 63 de la *Orden de 13 de septiembre de 2022 por la que se aprueban las bases reguladoras de las subvenciones contempladas en el Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025 en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Extremadura*, declara que:

a) Que, como se acredita mediante certificado de empadronamiento, en mi vivienda reside al menos una persona con discapacidad, D./Dª._____, con D.N.I. nº._____.

b) Que, como se acredita mediante de empadronamiento, en mi vivienda reside al menos una persona mayor de 65 años, D./Dª._____, con D.N.I. nº._____.

En _____, a _____ de _____ de _____

**FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE**